

# Prefeitura do Município de Itatiba

**DÉCIMO PRIMEIRO TERMO DE ADITAMENTO AO  
CONVÊNIO CELEBRADO EM 30/04/2020  
(CONVÊNIO DE ENFRENTAMENTO À PANDEMIA  
DO COVID-19) ENTRE A PREFEITURA DO  
MUNICÍPIO DE ITATIBA POR INTERMÉDIO DE  
SUA SECRETARIA DE SAÚDE, ÓRGÃO GESTOR  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DE ITATIBA, E A  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITATIBA,  
QUALIFICADA COMO ENTIDADE FILANTRÓPICA  
NA ESFERA DO MUNICÍPIO.**

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado a **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITATIBA**, com sede na Avenida Luciano Consoline, n.º 600 – Jd. De Lucca, Itatiba/SP, representada pelo Sr. **THOMAS ANTONIO CAPELETTI DE OLIVEIRA**, Prefeito Municipal, brasileiro, portador da cédula de identidade RG n.º24.966.880-4 SSP/SP e do CPF/MF n.º271.404.148-58, e pelo Secretário da Saúde, **RENAN DIAS IRABI**, portador da cédula de identidade RG n.º1.083.878 e do CPF n.º980.188.921-72, doravante denominada **CONVENENTE**, e de outro lado, a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITATIBA**, entidade filantrópica sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 50.119.585/0001-31, e no CREMESP sob n.º 10.770, localizada na Avenida da Saudade, n.º 43, Itatiba/SP, neste ato representada por seu Provedor, Sr. **EMERSON RICARDO NETTO**, portador do RG n.º 30.539.995-0 e do CPF n.º 286.747.778-64, doravante denominada **CONVENIADA**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, Rua Marcos Dian, 365 - Fone/Fax (11) 4524-0934 - CEP 13.255-210 - Itatiba - SP 1  
Home page: [www.itatiba.sp.gov.br](http://www.itatiba.sp.gov.br) - e-mail: [gestorsaude@itatiba.sp.gov.br](mailto:gestorsaude@itatiba.sp.gov.br)

# Prefeitura do Município de Itatiba

em especial os seus artigos 196 e seguintes; a Constituição Estadual, em especial os seus artigos 218 e seguintes; as Leis Federais n.º 8.080/90, 8.142/90 e 8.666/93 e suas alterações; as GM/MS n.º 1.721/2005 e SAS 635/2005; O Decreto Legislativo 06/2020, que reconhece a ocorrência de estado de calamidade pública em nível federal; o Decreto nº64.879/2020 do Estado de São Paulo; e o Decreto Municipal nº7.358, de 20 de março de 2020, declarando a situação de calamidade pública municipal em decorrência da pandemia do Covid-19 (coronavírus); bem como demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, resolvem celebrar o presente **TERMO DE ADITAMENTO AO CONVÊNIO DE ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DO COVID-19 (CORONAVÍRUS)**, mediante as cláusulas e condições:

## **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1 - O presente termo de aditamento de convênio tem por finalidade aditar a Cláusula Quinta item 5.2, em virtude de prorrogação do prazo de vigência, em conformidade com as justificativas encartadas nos autos do PA nº 01959/2020.

1.1.1 - Fica prorrogado o prazo de vigência do presente Termo de Convênio, por mais 30 (trinta) dias, a contar da data de assinatura, mantendo-se os valores e demais condições atualmente praticados.

## **CLÁUSULA SEGUNDA - CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO**

2.1 - Os créditos orçamentários necessários ao custeio de despesas relativas ao presente Termo Aditivo são provenientes da dotação orçamentária: **n.º02.00.00** - Prefeitura Municipal, 02.14.00 - Secretaria da Saúde, 02.14.03 - Secretaria da Saúde/ Fundo Municipal da Saúde/ Assistência Hospitalar Ambulatorial, 3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica, 05.312.0137 - MS/PAB COVID 19, 10.302.0007.2.047 - Prestadores de Serviços de Saúde, do orçamento vigente, no valor de R\$ 420.406,50 (quatrocentos e vinte mil e quatrocentos e seis reais e cinquenta centavos).

# Prefeitura do Município de Itatiba

## CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

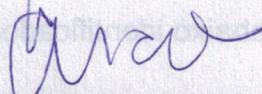
3.1 - Ficam ratificadas todas as demais cláusulas do Convênio, as quais adere integralmente o presente termo de aditamento.

E por estarem justas e convenientes, as partes firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas. Itatiba, 23/08/2021.

**Pela CONVENENTE:**

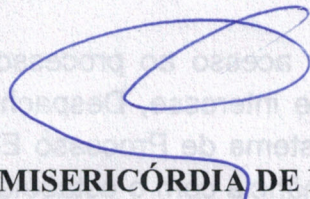


**THOMAS ANTONIO CAPELETTO DE OLIVEIRA**  
Prefeito Municipal



**RENAN DIAS IRABI**  
Secretário da Saúde

**Pela CONVENIADA:**



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITATIBA**  
**EMERSON RICARDO NETTO**

Testemunhas:

1 - Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

2 - Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_